

1. Wnioskodawca

..... PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię nazwisko pacjenta

Telefon Adres.....

Proszę o udostępnienie dokumentacji medycznej (zaznaczyć X we właściwej rubryce).

- Do wglądu w siedzibie podmiotu leczniczego
- Wydanie kserokopii
- Wydanie wyciągu
- Wydanie odpisu
- Wydanie na elektronicznym nośniku danych

Proszę wypełnić tylko wówczas gdy wniosek składa inna osoba niż pacjent, którego dotyczy dokumentacja

Przedstawiciel ustawy/osoba upoważniona przez pacjenta*

..... PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię nazwisko

Telefon Adres.....

2. Tytuł prawny do uzyskania dokumentacji (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej rubryce)

- Wniosek składa pacjent, którego dokumentacja dotyczy
- Wniosek składa przedstawiciel ustawy pacjenta
- Wnioskodawca posiada upoważnienie wystawione przez pacjenta

3. Dokumentacja dotyczy leczenia (proszę podać nazwę poradni i okres leczenia)

.....

4. Sposób odbioru dokumentacji (zaznaczyć X we właściwej rubryce):

- Dokumentację odbiorę osobiście/przez osobę upoważnioną* w siedzibie Centrum Jomadent
- Dokumentację proszę przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres wskazany w pkt. 1

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Pouczenie :

1. Wniosek o wydanie dokumentacji medycznej może być złożony w formie pisemnej lub w inny sposób, z zastrzeżeniem konieczności podania danych niezbędnych do zidentyfikowania osoby, której dotyczy dokumentacja oraz osoby uprawnionej do odbioru dokumentacji.
2. Pierwsza kopia dokumentacji medycznej udostępniana jest bezpłatnie (w przypadku przesłania jej drogą pocztową, osoba wnioskująca pokrywa koszt wysyłki na podstawie cennika Poczty Polskiej. W przypadku następnych kopii wnioskujący pokrywa koszt zgodnie z obowiązującym Cennikiem udostępniania dokumentacji medycznej).
3. Udostępnienie dokumentacji do wglądu na miejscu następuje po uprzednim uzgodnieniu terminu i jest bezpłatne.
4. Zasady odpłatności:
 - a) Pierwsza kopia dokumentacji medycznej udostępniana jest bezpłatnie (w przypadku przesłania jej drogą pocztową, osoba wnioskująca pokrywa koszt wysyłki na podstawie cennika Poczty Polskiej)
 - b) W przypadku następnych kopii wnioskujący pokrywa koszt zgodnie z obowiązującym Cennikiem udostępniania dokumentacji medycznej. Za udostępnienie dokumentacji medycznej Centrum Zdrowia Jomadent pobiera opłatę zgodnie z obowiązującymi przepisami. Podstawą wyliczenia kwoty opłaty jest wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, publikowana co 3 miesiące przez prezesa GUS (nowe stawki obowiązują od następnego miesiąca po publikacji). Maksymalna wysokość opłat za:
 - jedną stronę wyciągu lub odpisu - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia;
 - jedną stronę kopii - nie może przekraczać 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia;
 - kopię na elektronicznym nośniku danych (jeżeli dokumentacja jest prowadzona w formie elektronicznej) – nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia.
 - c) Wpłaty dokonać można przy odbiorze dokumentacji, przekazem pocztowym lub przelewem na konto bankowe Centrum Jomadent 64 1050 1272 1000 0008 0041 7438.(w tytule wpłaty prosimy wpisać imię i nazwisko pacjenta, którego dotyczy dokumentacja).
5. Wydanie dokumentacji pacjentowi lub osobie upoważnionej następuje po wcześniejszym dokonaniu zapłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodnie z Cennikiem udostępniania dokumentacji medycznej.
6. Udostępnienie dokumentacji do wglądu lub wydanie dokumentacji następuje po potwierdzeniu tożsamości osoby uprawnionej.